



## AJUNTAMENT DE SUECA

### Devolució de taxes d'activitats dirigides

#### AVIS

Pot descarregar la fitxa de manteniment de tercers des de l'apartat d'informació del procediment.

#### SOL·LICITANT

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

#### DIRECCIÓN

|           |          |               |          |           |           |
|-----------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| País      |          | Provincia     |          | Municipio |           |
| Población |          | Código Postal | Tipo Vía | Vía       |           |
| Número    | Escalera | Piso          | Puerta   | Bloque    | Kilómetro |

#### MEDIOS DE CONTACTO

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil    Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
 (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

#### SOL·LICITE

L'estat d'alarma per la COVID-19, i la prolongació de les mesures de distançament social van fer que es paralizaren les activitats dirigides/musculació al pavelló el 13/3/2020, i donat que no he pogut gaudir de la prestació del servei, ni tampoc de la proposta de compensació que ens han fet des de la regidoria d'esports, es per això que sol·licite la devolució de l'import del servei no rebut a causa de l'estat d'alarma per la COVID-19 corresponent al Preu Públic abonat per la utilització de les instal·lacions i serveis dels complexos esportius municipals del mes de març, de l'activitat esportiva següent: DEMANE / SOLICITO Que havent presentat este escrit, em siga concedit tot açò que he exposat.

## OBSERVACIONS

## INFORMACIÓ SUPLEMENTÀRIA

### Activitat

- 09:00h MUSCULACIO
- 09:15h STEPS / BODY TRAINING DL-DX-DV GRUP A
- 09:15h STEPS / BODY TRAINING DM-DJ GRUP B
- 10:30h PILATES DI-DJ
- 10:30h AEROTONO I ZUMBA DL-DM-DV
- 16:30h PILATES DM-DJ
- 17:00h CARDIOFIT DL-DX-DV
- 18:00h G. DE MANTENIMENT I TONIFICACIÓ
- 19:15h GAPS-STEPS-ZUMBA DL-DX-DV
- 20:00h PILATES DL-DX
- 20:15h STEPS ADB DL-DX-DV
- 20:15h AEROTONO DM-DJ-I TRIAR
- 20:15h PILATES DM-DJ

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

- RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE SUECA (NIF P4623700D).
- FINALIDADES DEL TRATAMIENTO: La gestión de su solicitud, duda o consulta y la tramitación administrativa que en su caso se pueda derivar de la misma.
- LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO: Obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento (artículo 6.1,c del RGPD) y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (artículo 6.1,e del RGPD).
- DESTINATARIOS DE LOS DATOS: Las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la gestión de su solicitud.
- PLAZO DE CONSERVACIÓN: Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Responsable.
- EJERCICIO DE DERECHOS: Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como ejercitar otros derechos, a través de la sede electrónica.
- CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: [dpd@sueca.es](mailto:dpd@sueca.es) / <https://www.sueca.es/es/noticia-transparencia/proteccion-datos>

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.